

**Allegato 9**

**SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ACCONTO/SALDO**

**DOMANDA ACCONTO/SALDO – PO FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014**

MISURA 4.63 Azione 2.A - Promuovere le caratteristiche di attrattività del territorio - Realizzazione di iniziative e strumenti (soprattutto a carattere innovativo) per la promo – commercializzazione del territorio in termini di beni turistico – culturali, servizi e attrazioni

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

NUM DI PROTOCOLLO ASSEGNATO \_\_\_\_\_

DOMANDA DI SOSTEGNO DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO**

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA \_\_\_\_\_

COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO \_\_\_\_\_

COD. ISCRIZIONE INPS \_\_\_\_\_

COGNOME O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_ \_ )

**RESIDENZA O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E N.CIV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_ \_ )

**RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

---

INDIRIZZO E N.CIV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**COORDINATE BANCARIE**

---

Cod. Paese	Cod. Contr. Intern.	Cod. Contr. Naz.	ABI	CAB	n. Conto corrente

ISTITUTO: \_\_\_\_\_

*oppure*

CONTO TESORERIA \_\_\_\_\_ CODICE IPA \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

---

\_\_\_\_\_ ACCONTO n. \_\_\_\_\_ SALDO FINALE \_\_\_\_\_

**RICHIESTA PAGAMENTO PER INTERVENTO**

---

**LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO (SOLO SE DIVERSO DA DOMICILIO O SEDE LEGALE)**

[Indirizzo e n. civ.]

[Comune]

[Prov.]

[CAP]

[Tel.]

**DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

<b>Macrotipologia di spesa</b>	<b>Dettaglio spese eleggibili</b>	<b>Spesa imponibile IVA esclusa (€)</b>	<b>Importo IVA (€)</b>	<b>Spesa con IVA (€)</b>	<b>Contributo richiesto (€)</b>
<b>Costi sostenuti per l'attuazione dell'operazione</b>	Consulenze e forniture di servizi				
	Consulenze nel campo informatico per la realizzazione di applicativi dedicati all'azione, di siti internet, ecc.				
	Pubblicazioni e personale esterno connesso ad esse				
	Organizzazione e partecipazione a fiere, esposizioni, ecc.				
	Organizzazione di eventi: convegni, seminari, workshop, ecc.				
<b>Spese generali</b>	Specificare				
<b>TOTALE GENERALE</b>					

## **DICHIARAZIONI ED ELENCO DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA**

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00

### **DICHIARA**

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
- il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;

- di aver depositato presso il competente Ufficio istruttore regionale/provincia autonoma i seguenti documenti giustificativi, Documenti Giustificativi:

Elenco giustificativi di spesa	N.		Originali dei giustificativi di spesa	N.	
Giustificativo pagamento (bonifico, mandato, ecc.)	N.		Altro: _____	N.	
Altro: _____	N.		Altro: _____	N.	

- dichiara inoltre di aver allegato il file denominato "Tracciato elenco giustificativiSIPA\_FEAMP" compilato conformemente alle istruzioni allegate all'avviso pubblico.

### SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

**LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE** \_\_\_\_\_ li \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA						
N.	Giustificativo quietanzato di spesa (n.)	Data	Fornitore	Imponibile (€)	IVA (€)	Totale (€)
1						
2						
3						
4						

5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
...						
<b>Totale (€)</b>						

<b>Elenco degli allegati tecnici</b>	
<b>N. progr.</b>	<b>Descrizione documento</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	